Rest Available Copy

	M	ULTIPI	E DEP	FNDEN	Tr Cr A	YN	SERIAL N				T			
MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET								10 156504				FILING DATE		
(FOR USE WITH FORM PTO-875)								APPLICANTIS)						
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					AIMS					•		
	ASFILED AFTER AFTER							T		· ·				
				1"AMENDMENT		NDMENT		AS FILED		AFTER		AFTER		
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	l l	IND.	DEP.	IND.			ENDMEN	
$\frac{1}{2}$	 	 					51			IIID.	DEP.	IND.	DE	
3			1	 		<u> </u>	52 53						 	
<u>4</u> 5	- 					<u> </u>	54							
6	 	 	 	1		ļ	55					· ·	 	
7					- Tale	 	<u>56</u> 57							
<u>8</u> 9	 				,		58		 					
10							59							
11	<u> </u>						60 61		 	<u>.</u>	-,			
12 13	 		<u> </u>				62	·			· .		<u> </u>	
14							63 64 -							
15 16	 		-		·		65							
17							66							
18							67 68							
19 20							69					·	<u> </u>	
21							70 71		· ·					
22	<u>:</u>		-				72						<u>. </u>	
24							73						 -	
25							74 75							
26 27			<u>-</u> -				76							
28							77							
<u>29</u> 30							79			 -				
31	·						80 81					· -,-		
32 33							82		·					
34							83							
35					} 	 -	84 , 85							
36 37							86						·	
38							87 88					·		
39							89		···					
40 41							90							
42							91 92			 -				
43							93							
45							94							
46							95 96							
47 48		_, _					9.7							
49							98 99							
50							100							
TAL IND.		1	1	1		4.	TOTAL IND.		4		1		T	
tal def	.:	4	A.F	49		4	TOTAL DEP		7 F		,		4-	
TOTAL LAIMS							TOTAL		1	111	SERVICE VIE	Ti-	PA	
		********		A STATE OF	- 12	CALCAS.	CLADAS	- 13	PS 2838		18-395E-1	[3	18.	